

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: ODETE MARIA DE FRANÇA, brasileira, casada, portador da cédula de RG nº 3.006.519 SDS/PE e inscrito no CPF de nº 453.335.214-68, residente e domiciliado na Rua Soledade, Nº250, Centro, Goiana-PE.

OUTORGADO: VIVIANE EVANGELISTA DE SOUZA ALVES, advogada, portadora da OAB/PE Nº 18.789, com endereço profissional na Rua do Riachuelo nº 189, Sala 1201, Boa Vista, Recife-PE.

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu, ODETE MARIA DE FRANÇA, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

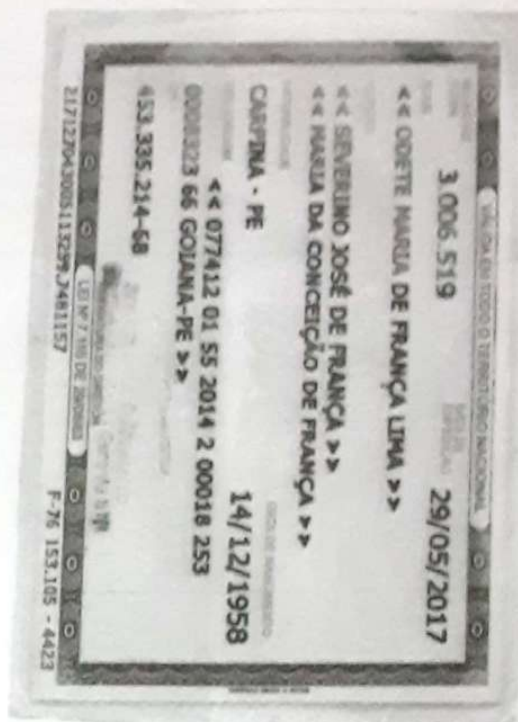
Goiana-PE, ____ de ____ de 2019.

odete maria de França LIMA

-Outorgante/declarante

Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner



SEVERINO ADELINO DA SILVA

RUA SOLEDADE 250

CPF 015 650 264-49

CENTRO GOIANA
GOIANA PE
55200-000

B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRIBUTO

OUTLINE

R² DA NOTA FISCAL**INDEX**

Stress

0244933017

07/2018

072961585

UNICA

04/07/2019

07/08/2018

07/08/2018

APRESENTAÇÃO

Nº DO CLIENTE

DA, DENTALLAC

TOTAL A PPEAR (POT)

27 (33, 25, 18)

53,06

	QUANTIDADE	Preço (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Alvo (kWh)			
Acrescimo Bandeira VERMELHA	59,0000000	0,74722083	44
Contribuição Iluminação Pública			4
ICMS Subvenção-CDE-NF 015465034-09/0518			4

TOTAL DA FATURA

53,08

Nº DO MEIADOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONCLUSÃO (R\$)
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
31.6276134	CAT	07-06-2018	8.552,00	06-07-2018	8.711,00	28	1,0000		59,00

COMPOSIÇÃO DO CENSO

ANO	CELSOS	CELSOS FECHADOS	CELSOS ABERTOS
1980	58	42	58
1981	54	46	54
1986	60	40	60
1991	62	38	62
1996	75	25	75
2000	90	10	90
2005	97	3	97
2011	54	46	54
2017	87	13	87

CELSOS ABERTOS

CELSOS FECHADOS

[illegible]

As Candeo Etc. presta de
na rede de (Prestação ANEL
4140000), sendo, portanto,
serviços prestados e bilionários
encarados a disposição, para
consulta, em nota de crédito e de
atendimento e no site
www.candeo.com.br

CONJUNTO	SALDO APURADO	LEITE RURAL	LEITE TRIDIRECIONAL	LEITE ANUAL	TEMPERATURA (°C)	LEITE DE VIGILÂNCIA (V)
GOIÂNIA	8,50	4,91	9,51	19,92	220	202 221



2 de 2

25/07/2019 08:22



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLICIA DA 044ª CIRCUNSCRIÇÃO - GOIANA -
DP44ªCIRC DINTER1/11ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **19E0134002325**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **25/07/2019** às
08:58

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado)
que aconteceu no dia **19/4/2019** às **18:30**

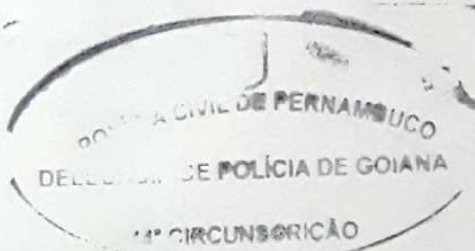
Fato ocorrido no endereço: **RUA SOLEDADE, 1 - Bairro: CENTRO -**
GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **PRÓXIMO AO**
GINÁSIO MUNICIPAL
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR / AGENTE)
ODETE MARIA DE FRANÇA LIMA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a)
Sr(a): **DESCONHECIDO**



Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

ODETE MARIA DE FRANÇA LIMA (presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe:
MARIA DA CONCEIÇÃO DE FRANÇA Pai: **SEVERINO JOSÉ DE FRANÇA** Data de Nascimento:
14/12/1968 Naturalidade: **CARPINA / PERNAMBUCO / BRASIL**
Residência: **GRÊMIO DA PONZA - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **RUA**
SOLEDADE, 260 - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - GOIANA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO
INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

MOTOCICLETA (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em
posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**
Categoria/Marca/Modelo: **MOTOCICLETA/DESCONHECIDO/NÃO INFORMADO** Objeto
apreendido: **Não**
Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

RELATA A VÍTIMA QUE FOI A TRAVESSAR A RUA NAS PROXIMIDADES DE ONDE

2256

Scanned by CamScanner



Boletim de Ocorrência

file:///C:/Users/Polícia Civil/infopol/xml/BOEPrevis

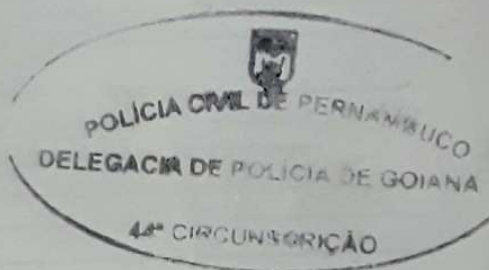
RESIDE, QUANDO FOI ATROPELADA POR UMA MOTOCICLETA DESCONHECIDA E FRATUROU O TORNOMELO DIREITO (FRATURA EXPOSTA); QUE FOI SOCORRIDA POR POPULARES EM CARRO PARTICULAR E FOI LEVADA PARA O HOSPITAL BELARMINO CORREIA, GOIANA-PE, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS; QUE FOI TRANSFERIDA PARA O HOSPITAL MIGUEL ARRAS EM PAULISTA-PE, ONDE REALIZOU DUAS CIRURGIAS;

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

Odete Maria de França Lima

ODETE MARIA DE FRANÇA LIMA
(VITIMA)

B.O. registrado por: *Stefano Vilarim de Mattos* - Matrícula: 221637-1



Scanned by CamScanner



Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco
XII Gerência Regional de Saúde - XII GERES
HOSPITAL BELARMINO CORREIA

HBC

Mytel
05666130

Número do Registro: 2019/EM007873 Data e Hora de Atendimento: 19/04/2019 18:27 Prontuário Local: Prontuário Integrado: Local de Entrada: Emergência Clínica Médica

Informações prestadas pelo paciente ou acompanhante:

Paciente: 165366 ODETE MARIA DE FRANCA LIMA Registro SUS: 203378279440008

Nascimento: 14/12/1958 Idade: 60 Sexo: Feminino Cor: Parda

Estado Civil: Não Informado Profissão: Naturalidade: CARPINA-PE Nacionalidade: BR

Documento de Identidade: 3006519 Filiação: SEVERINO JOSÉ DE FRANCA MARIA DA CONCEICAO DE FRANCA

Endereço (Av., Rua, etc.): RUA BELA VISTA N02 Complemento: CASA

Bairro: CENTRO Cidade: GOIANA UF: PE Telefone: 92638057

Acompanhante: ESPOSO/CARLOS - Act. Moto (Queda, Colisão) Acidente de Trabalho: Sim ☐ Não ☐

Ocorrência: ACIDENTE DE TRÂNSITO Meio de Transporte: Carro

Procedência: VIA PÚBLICA

AVALIAÇÃO DA ENFERMAGEM / ACOLHIMENTO

Queixa principal:

() Febre () Vômito () Dificuldade de respirar () Tosse

() Taquicardia () Convulsão () Desmaio () Tonturas () Fraqueza () Confusão

() Fadiga () Distúrbios visuais () Parastesia e/ou Paralisia de parte do corpo

() Dor Local: costa com perda de movimento

() Queixa urinária

() Sangramento. Loc:

() Outras queixas:

Encaminhamentos

() Clínica Geral

() Pediatria

() Neurologia

() Ortopedia

() Serviço Social

() Maternidade

() Enfermagem

() Outros:

Antecedentes Mórbitos / Medicamentos

() Hipertensão () Diabetes () Problemas cardíacos () Asma Bronquite () Alergias

() Tuberculose () Convulsão () Tabagismo () Enfisema () Alcoolismo () A.V.C

() Outros:

() Uso de medicamentos: Nega história

Classificação:

Sinais Vitais

P.A. x mmHg Tm °C Pm bpm F.R.m

Exames Diagnósticos auxiliares

() Glicemia Capilar 146 mg/dl

Patricia Nunes C. C. Silva
COREN-PE/141587 ENF - IS
ENFERMEIRA

Ass. Enfermagem

AVALIAÇÃO MÉDICA

Queixa principal (QP) / Histórico da doença (HDA)

Exame Físico: Peso: kg

Hipótese diagnóstica / conduta

Código de Atendimento:

CID 10:

ORTOPEDIA:

Continuação...

Teste de Trauma em 1/2 inferior do fêmur
e FCC na parte posterior. Sem lesão à mobilização
s/alt. neurovasculares.

col: R-X Pernas + Tornozelo. → fratura Tibia/fíbula
Imobilização

CEFALOTINA 2g EV Agora.

SAT 5000 OI IJA

Encaminhado p/ serviço de referência p/
TTº cirurgia de emergência.

Dipirona 1amp + AD

19/04/2019
Dr. Francisco Guedes de S. Neto
Ortopedia - Traumatologia - Cir. Ombro
CRM-PE 6371 / LRM-PE 5531 / TEO 1065

Evolução Enfermagem

20:45 Paciente com fratura exposta em perna D
após queda de moto, transferido para o hospital
pelo SAMU, com resumo da técnica Bruno

Dr. André Cláudio A. de Aze
COREN-PE 6192PE-EI
MATRÍCULA: 229.8774

ALTA

Data:	13/04/19
Hora:	20:45
Residência	
Internação	
Óbito	
Transferência	2

Hospital: Miguel Arraes

Senha: 5666140

Médico - CRM

Cadastramento: 19/04/2019 18:27:44 ROSALIA

Impressão: 19/04/2019 18:32:19 ROSALIA

Scanned by CamScanner



HOSPITAL METROP. NORTE MIGUEL ARRAES

Resumo da Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICACAO REDE IMIP

Data e hora retirada da senha: 19/04/2019 21:53



Nome Paciente: ODETE MARIA DE FRANCA LIMA
Cód. Paciente: 124915
Data de Nascimento: 14/12/1958
Sexo: Feminino
Idade: 60
Senha: P0011
Convênio: 2 - SUS - EXTERNO / URGENCIA
Atendimento: 474180
SAME: 111690



Período: 19/04/2019 22:09 - 19/04/2019 22:13

ANA CRISTINA CRASILEIRO DA SILVA - COREN: 212014 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) - Classificação

Prioridade:

EMERGENCIA VERMELHO

Cor:

VERMELHO

Queixa Principal:

POLITRAUMA ACIDENTE DE MOTO X MOTO
APRESENTANDO DOR EM REGIAO TNZ DIREITO
CHEGA COM MEMBRO CURATIVO OCLUSIVO POR ATADURA
FRATURA EXPOSTA .NAO UTILIZAVA CAPACETE E NAO HAVIA INGERIDO BEBIDA
ALCOOLICA. SEM RELATO DE PERDA CONSCIENCIA E VOMITOS, LEMBRA DE TODO
ACIDENTE.
CHEGA COM 01 RX (IMAGEM)

Observação:

HOSPITAL BELARMINIO CORREIA SENHA 5666199.

Fluxograma sintoma:

TRAUMA

Discriminador(es):

- FERIMENTO COM SANGRAMENTO ATIVO NÃO COMPRESSÍVEL
- SUSPEITA DE FRATURA OU LUXAÇÃO COM DEFORMIDADE
ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Especialidade:

Sinais Vitais Lidos:

- FREQUENCIA CARDIACA: 73.00 BPM
- FREQUENCIA RESPIRATORIA: 15.00 RPM
- P.A. SISTOLICA: 140.00 MMHG
- P.A.DISTOLICA: 80.00 MMHG
- SATURAÇÃO DE OXIGÊNIO: 96.00 %

RECEBADO

HMA - Hospital Miguel Arraes

Lesão de Pele

Sim () Não (X)

Local

Enfermeiro

Ratifico
paciente
relata
que faz uso
de álcool

Acolhido(a) por: ANA CRISTINA CRASILEIRO DA SILVA - COREN: 212014 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A)

Data Impressão: 19/04/2019 22:13

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

Scanned by CamScanner



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME:ODETE MARIA DE FRANÇA LIMA REG:124915

IDADE: 60 SEXO: F DATA DA ALTA 5/5/2019 DATA DA ADMISSÃO 19/04/2019

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE 1/3 DISTAL DE OSSOS DA PERNA DIREITA

TRATAMENTO REALIZADO:

CIRURGIAS: 19/04/2019: LC+DC+FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE TORNOZELO

03/05/2019: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO EM FÍBULA + PLACA "T" EM PONTE + PARAFUSOS EM TIBIA

DIREITA

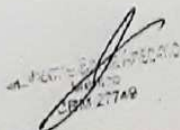
ORIENTAÇÃO:

- TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS CONFORME ORIENTADO
- USAR MEDICAÇÃO PRESCRITA
- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 15 DIAS
- CARGA PARCIAL NO MEMBRO OPERADO (ANDAR COM DUAS MULETAS)

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (X) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /


27749



EVOLUÇÃO CLÍNICA

NOME:ODETE MARIA DE FRANCA LIMA REG:124915

CLÍNICA: _____ ENFERMAGEM: _____ LEITO: _____

DATA/HORA	
19/4/2019	# SERVIÇO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
	# ADMISSÃO
	PACIENTE COM DOR + DEFORMIDADE + SANGRAMENTO EM PERNA DIREITA APÓS ACIDENTE MOTOCICLISTICO HÁ +- 0 HORAS. NEGA ALERGIAS OU DM2; HAS+ (LOSARTANA 50M 12/12H)
	AO EF: EGREG, CONSCIENTE, ORIENTADO, EUPNEICO
	MID: FERIMENTO EM FACE MEDIAL DO 1/3 DISTAL DA PERNA
	HD: FX EXPOSTA DO OSSOS DA PERNA DIREITA
	<i>fx múltiplas RTT (D)</i>
	CD: INTERNAMENTO
	AO BLOCO
	<i>[Handwritten signature]</i>
<i>26/04/2019</i>	<i># SOT # SR</i>
<i>08.15</i>	<i>HD: FX EXPOSTA DE 1/3 DISTAL DE OSSOS DA PERNA (D)</i>
	<i>RO: 19/04/19: LL+DE+FIXAÇÃO EXTERNA TRANSANAL, HAN.</i>
	<i>PACIENTE EVOLUI STÁVEL, SEM QUEIXAS.</i>
	<i>ELB3, LOTE, EVINATA, ADEBIL.</i>
	<i>A CD - MANEJA NOVA PROGRAMAÇÃO CIRÚRGICA</i>
	<i>Guilherme B. de Almeida</i>



RESUMO DE ALTA HOSPITALAR/ESCLARECIMENTO

NOME: ODETE MARIA DE FRANÇA LIMA REG: 124915

IDADE: 60 SEXO: F DATA DA ALTA 5/5/2019 DATA DA ADMISSÃO 19/04/2019

DIAGNÓSTICO: FRATURA DE 1/3 DISTAL DE OSSOS DA PERNA DIREITA

TRATAMENTO REALIZADO:

CIRURGIAS: 19/04/2019: LC+DC+FIXAÇÃO EXTERNA TRANSARTICULAR DE TORNOZELO

03/05/2019: RETIRADA DE FIXADOR EXTERNO + RAFI COM PLACA 1/3 DE CANO EM FÍBULA + PLACA "T" EM PONTE + PARAFUSOS EM TIBIA

DIREITA

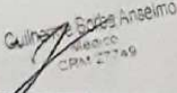
ORIENTAÇÃO:

- TROCA DIÁRIA DE CURATIVOS CONFORME ORIENTADO
- USAR MEDICAÇÃO PRESCRITA
- AGENDAR RETORNO AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA EM 15 DIAS
- CARGA PARCIAL NO MEMBRO OPERADO (ANDAR COM DUAS MULETAS)

PROGRAMA APÓS ALTA:

AMBULATÓRIO DE EGRESSO SIM (X) NÃO ()

DATA DA CONSULTA AMBULATORIAL: / /


Guilherme Borges Anselmo
CRM 27749

